



## TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA ADMINISTRAÇÃO DE CONTRASTE IODADO NOS EXAMES DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA OU RAIOS X CONTRASTADO

Prezado (a) paciente,

Durante os exames de tomografia computadorizada ou raios x contrastado, pode haver a necessidade de administração do meio de contraste a base de iodo que é uma solução incolor administrada via endovenosa, oral ou retal, com objetivo de melhorar a visualização de estruturas e elucidação do laudo. A administração do meio de contraste a base de iodo por via endovenosa é considerada segura, porém, ocasionalmente podem existir sintomas desconfortáveis como gosto metálico na boca e náuseas, que costumam ser bem tolerados e passam rapidamente sem a necessidade de nenhuma intervenção. A incidência total de reações adversas aos meios de contraste iodados não iônico administrados via endovenosa varia entre 1 e 3%, estas sendo a maioria reações leves e fisiológicas, incluindo sensação de frio, calor, dor no local da injeção, náusea com ou sem vômito, dor de cabeça. Reações mais graves podem ocorrer, como reações fatais, mas são extremamente raras, com incidência abaixo de 1%.

Apesar da incidência de reações adversas ao meio de contraste a base de iodo ser muito rara, nossa equipe tem preparo para agir prontamente caso seja necessário.

**Declaro ter lido e compreendido as informações acima bem como tive oportunidade de esclarecer dúvidas e discutir os riscos da utilização do meio de contraste a base de iodo.**

**Caso haja necessidade, o sr. (a) autoriza a administração do meio de contraste a base de iodo?**

( ) sim ( ) não

Exame a ser realizado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Nome do paciente ou responsável:

Assinatura do paciente ou responsável:

Nome do acompanhante/responsável:

Assinatura do acompanhante/responsável: